



PEMERINTAH KOTA BANJARBARU
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. Pangeran Antasari No.4 Banjarbaru Fax. (0511) 4781711 Telp. (0511) 4781886
Website : <http://dpmpstp.banjarbarukota.go.id/> E-mail : dpmpstp@banjarbarukota.go.id

Banjarbaru.....

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas.
Perihal : Permohonan Validasi dan Persetujuan
Komitmen Izin Usaha Perdagangan.

Kepada Yth.
Walikota Banjarbaru
Cq. Kepala DPM & PTSP
Kota Banjarbaru
di –
Banjarbaru.

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
No Telp/Hp :

Berdasarkan PP Nomor 24 Tahun 2018 Izin Usaha Perdagangan Melalui Sistem Online Single Submission (OSS), bersama ini kami mengajukan permohonan Komitmen Izin Usaha untuk memperoleh Izin Usaha Yang Berlaku Efektif :

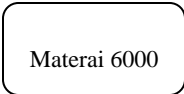
Jenis Usaha :
Nama Usaha :
Alamat Usah :
Nila Investasi Usaha :
Jenis Bangunan Usaha :

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan syarat-syarat sebagai berikut :

- 1. KTP Direktur
- 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)
- 3. SIUP (Yang Dikeluarkan Melalui Oss)
- 4. Rekomendasi Dinas Perdagangan Kota Banjarbaru

Demikian permohonan ini disampaikan atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,



()